

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УЧЕБНОГО ЗАДАНИЯ  
«ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ  
ПАЦИЕНТА» В КАЧЕСТВЕ ИННОВАЦИОННОЙ ФОРМЫ  
УПРАВЛЯЕМОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ  
СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПАТОФИЗИОЛОГИИ**

**Беляева Л.Е., Шебеко В.И.**

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,  
Республика Беларусь*

Важнейшей особенностью высшего медицинского образования в современных условиях является компетентностный подход, при реализации которого управляемая самостоятельная работа студентов (УСР) приобретает ключевую роль в учебном процессе [1,2]. Мотивационной составляющей выполнения студентами УСР является осознание ими прикладного значения этой формы получения знаний, умений и навыков. Поэтому целями настоящей работы, выполненной на кафедре патофизиологии, были разработка и внедрение в учебный процесс инновационной формы УСР студентов, максимально приближенной к деятельности практических врачей, с последующей оценкой эффективности этого внедрения.

В качестве инновационной формы УСР, предлагаемой студентам 3 курса лечебного факультета в конце 6-го семестра, нами был разработан алгоритм выполнения учебного задания «Патофизиологи-

ческий анализ истории болезни пациента». Студентам было рекомендовано во время работы в клинике в аудиторное и внеаудиторное время (во время дежурств) выбрать пациента терапевтического профиля для курации, собрать у него анамнез, произвести внешний осмотр пациента, ознакомиться с результатами лабораторных и инструментальных методов исследования и выяснить методы лечения пациента. Эти сведения было необходимо представить в тетради. Затем студентам следовало изложить этиологию основного и сопутствующих заболеваний у конкретного (!) пациента; подробно раскрыть патогенез основного заболевания и кратко рассмотреть патогенез сопутствующих заболеваний у данного пациента; объяснить механизмы развития у него выявленных симптомов и синдромов, а также обосновать подходы к его лечению и составить прогноз течения заболевания у пациента.

После выполнения учебного задания «Патофизиологический анализ истории болезни пациента» было проведено анонимное анкетирование студентов для выяснения степени сложности и полезности для них данного вида УСР. Анкетируемые студенты должны были указать проблемы, с которыми они столкнулись при подготовке учебного задания; оценить пользу от его выполнения и выбрать наиболее значимую, по их мнению, форму УСР на кафедре патофизиологии. Респонденты (общее количество – 137) были распределены по группам (1) «высокий и средний уровень успеваемости» ( $n = 95$ , средний балл – 6,7); (2) «низкий уровень успеваемости» ( $n = 42$ , средний балл – 4,6).

Около 74% студентов в обеих группах отмечали недостаток времени при выполнении данного учебного задания. Однако время, затраченное студентами на выполнение этого вида управляемой самостоятельной работы, полностью соответствует нормативу, предусмотренному плановой учебной нагрузкой. Часть респондентов указали на недостаток теоретической информации по определенным разделам патофизиологии, причем в группе студентов с низким уровнем успеваемости этот процент был выше и составил 52,4 против 38,9% в группе «высокий и средний уровень успеваемости». Эти результаты отчасти объясняются недостаточными умением и/или желанием студентов самостоятельно находить нужную медицинскую информацию при работе с научными печатными и электронными информационными источниками. Примечательно, что около 30% опрошенных студентов в обеих группах отметили недостаток знаний в области некоторых разделов патофизиологии. Поэтому можно полагать, что выполнение студентами этой формы УСР на кафедре патофизиологии будет формировать у них потребность возвратиться еще раз к плохо усвоенным темам и закрепить теоретические знания. Примечательно, что процент студентов, не испытывавших серьезных затруднений при выполнении

учебного задания «Патофизиологический анализ истории болезни», был достоверно выше в группе студентов с высоким и средним уровнем успеваемости (7,4 против 4,8 в группе с низким уровнем успеваемости). Анкетирование также выявило, что в группе с высоким и средним уровнем успеваемости количество студентов, испытывавших положительные эмоции от умения использовать полученные теоретические знания на практике в процессе подготовки учебного задания, было достоверно выше, чем в группе с низким уровнем знаний (61% против 38%, соответственно). Несмотря на то, что около 21% студентов посчитали выполнение данного учебного задания преждевременным, подавляющее большинство опрошенных студентов обеих групп (69%) отметили, что выполнение этого задания способствует формированию клинического мышления будущего врача, причем в группе студентов с высоким и средним уровнем знаний этот процент был выше. Примечательно, что процент студентов, отметивших, что выполнение данного учебного задания не соответствует целям и задачам патофизиологии, в группе студентов с низким уровнем знаний составил 14,3 против 6,3 в группе студентов с высоким и средним уровнем знаний.

Среди наиболее предпочтительных для студентов форм управляемой самостоятельной работы результаты распределились следующим образом: 41,6% студентов рекомендовали выполнять учебное задание «Патофизиологический анализ истории болезни пациента»; 38,0% студентов отдали предпочтение составлению учебных блок-схем по важнейшим разделам патофизиологии; 25,5% студентов предложили использовать реферат, а 6,6% студентов предложили использовать другие виды УСР, среди которых: ведение конспекта, подготовка и защита мультимедийных презентаций по важнейшим темам патофизиологии, обсуждение ситуационных задач и историй болезней пациентов и проведение научных исследований под руководством преподавателя.

Таким образом, в ходе анализа анкет были выявлены следующие закономерности: (1) в целом подавляющее большинство студентов положительно оценивают внедрение новой формы УСР на кафедре патофизиологии как задания, формирующего клиническое мышление будущего врача, и отдают учебному заданию «Патофизиологический анализ истории болезни пациента» предпочтение среди других форм управляемой самостоятельной работы; (2) учебное задание «Патофизиологический анализ истории болезни пациента» может рассматриваться в качестве одного из важнейших элементов рейтинговой оценки работы студентов на кафедре патофизиологии; (3) в качестве менее значимой разновидности УСР для рейтинговой оценки работы студентов на кафедре патофизиологии может являться составление ими

учебных блок-схем, отражающих патогенез типовых патологических процессов и наиболее распространенных форм патологии, с обоснованием подходов к патогенетическому лечению.

Результаты проверки учебного задания «Патофизиологический анализ истории болезни», представленные графически в виде кривой, практически полностью соответствуют Гауссовскому распределению. Это означает, что предложенная студентам инновационная форма УСР была адекватной уровню их подготовки, а проверка преподавателями этой работы – вполне объективной. Типичные ошибки и недостатки, допущенные студентами в ходе выполнения учебного задания «Патофизиологический анализ истории болезни пациента», были подробно разобраны и обсуждены на заключительном занятии по патофизиологии.

В ходе выполнения учебного задания «Патофизиологический анализ истории болезни пациента» у студента закладываются некоторые элементы основ клинического мышления, что, в сущности, и является главным практическим навыком, приобретаемым студентом при изучении патофизиологии. Подготовка студентами этого учебного задания, несомненно, стимулирует формирование у них всех групп компетенций:

- академических (так как обеспечивает систематизацию и приобретение новых знаний и умений, и координирует взаимосвязи между полученными ранее теоретическими знаниями);
- профессиональных (так как максимально полно обосновывает необходимость изучения патофизиологии для дальнейшего использования полученных знаний в практической деятельности врача-клинициста);
- социально-личностных (так как способствует становлению межличностных коммуникаций студентов, развивает их креативность и учит адекватно реагировать на справедливые критические замечания, сделанные преподавателем в ходе проверки учебного задания).

Необходимо отметить, что одной из важных составляющих успешного выполнения студентом учебного задания «Патофизиологический анализ истории болезни пациента» является взаимодействие между преподавателем и студентом. При этом преподаватель выполняет не столько инспектирующие функции, сколько выступает в роли старшего, более опытного коллеги, оказывающего консультативную помощь студенту при возникновении у него каких-либо затруднений по интерпретации конкретной клинической ситуации, что заставляет также и преподавателя постоянно совершенствовать свои знания и умения.

Таким образом, внедрение инновационной формы УСР «Патофизиологический анализ истории болезни пациента» на кафедре па-

тофизиологии и оценка результатов анкетирования студентов позволили сформулировать следующие выводы:

1. Эта инновационная форма управляемой самостоятельной работы студентов наиболее полно обеспечивает воплощение академических, социально-личностных и профессиональных компетенций при изучении патофизиологии студентами лечебного факультета.

2. Выполнение студентами 3 курса лечебного факультета учебного задания «Патофизиологический анализ истории болезни пациента» является эффективным способом формирования у них основ клинического мышления.

3. Учебное задание «Патофизиологический анализ истории болезни пациента» может рассматриваться в качестве одного из важнейших элементов рейтинговой оценки работы студентов на кафедре патофизиологии.

#### Литература

1. Карпенко, М.Л. Новая роль высшего образования в эпоху развития инновационной экономики, глобализации и депопуляции / М.Л. Карпенко // *Alma mater. Вестник высшей школы*. – 2007. – № 9. – С. 12-17.

2. Решеткина, И.В. Организация и контроль управляемой самостоятельной работы студентов / И.В. Решеткина // *Высшая школа*. – 2007. – № 2. – С. 33-37.